



T 645/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1692

ORM S.R.L

PAUVI. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.692	14/10/2016			€ 1.255,66

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:**

ORM S.r.l.

OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

VIA W. TOBAGI, 24

72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Partita IVA: 00116220740

CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: milleduecentocinquantacinque,66

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 646

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/1023 CIG Z30193611F



IMPORTO LORDO	€	1.255,66
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.255,66

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 1.255,66
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00

IL RISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA.

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155

NR.SCT: 190503441

CRO: A1028482829

DATA ORDINE: 24.10.2016

TRANSACTION ID: A102848282901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

BRINDISI

DIREZ

BRINDISI GARIBALDI

BR

BENEFICIARIO: ORM SRL OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

DT REG : 26.10.2016

IMPORTO: 1.255,66

NOTE: DR PUB 1023 CIG Z30193611F

MANDATO NUM. 1692

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.692	14/10/2016			€ 1.255,66

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740
CC 03.18;24.021

DICONSI EURO: milleduecentocinquantacinque,66

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA SPAXXXXXX

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT BUS 646

PAGAMENTO FATTURE N.

FT/PUB/1023 CIG Z30193611F

IMPORTO LORDO	€	1.255,66
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.255,66

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.255,66	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO

iribus
IVECO

FASTR

DEUTZ

EURO CARDAN 2000

Turbine

LOMBARDINI

ASSOCIATO
INSIEME

Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01
AmAt
72026 San Pancrazio Salentino BR Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Prot. n. **6708**

Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

del **18 APR. 2016**
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
OT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità Generale
UES Esercizio / Sost. 646
UIS Informatica / Sistemi
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. Pe. R.R. S.M.S.R.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001023	11/04/2016	1

Spett.Le
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
Tel. Fax

Partita IVA	Causale	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Bancarie o Banca interna	
00146330733	RD 60 GG FM		
Modalità consegna	Porto	Aspetto esteriore	Coll. Peso
	STQ Staff Qualità		000154467

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 5801483583	Ordine PUB/1600315 Rif. 646 N° C I G : 230193611F Rif.Vs.Ordine:Prot.5582/UT del 31-3-2016 BUS HEULIEZ 2003 - AZ. 646 Rif.Offerta 1600997 del 31/03/2016 *****							
	MOBIL DELVAC SYNTETIC ATF	NR	40,00		16,000		640,00	22
	RIPRISTINO PERDITE OLIO CAMBIO	NR	4,00		20,000		80,00	22
	SOSTITUZIONE PARAOLIO BANCO MOTORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	S.R. CAMBIO AUTOMATICO	NR	12,00		20,000		240,00	22
	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1,00	70,330	70,330	(30)	49,23	22

N. RIC.	N. IVA	999
DATA DI REGISTR. 16/5/16		

Totale merce	Spose trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
49,23		1.029,23	22	226,43	1.029,23
Sconto pagamento	Spese Incasso				TOTALE IMPOSTE
					226,43
Netto merce	Altro speso				TOTALE
49,23					1.255,66 EUR
Scadenze 30/06/2016 1.255,66					
Data e Ora Inizio trasporto 11/04/2016 08:53:24		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

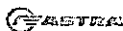


sril officine rettifiche motori

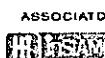
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI

IVECO



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Tel. 0831-666778

Fax 0831-668094

Prot. n.

6708

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

del 18 APR. 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0001023	11/04/2016	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	UCB Contabilità Bilancio	Riferimento	Agente	Operatore	
00146330733	Vendita	UES Esercizio / Sost. 546	☐	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva	
Codice Fiscale	Pagamento	UIS Informatica / Contabilità	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
00146330733	RD 60 GG FM	UMT Manutenzione / Tecnica	☐			
		URM Riscossa Utile	☐			
Modalità consegna	Porto	UAG Affari Gen. P. 01/01/2016	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
		RAG Ufficio Ragioneria	☐			
		STQ Stadi Quarta	☐			
			☐			
				000154467		

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 5801483583	Ordine PUB/1600315 Rif. 646 N° C I G : Z30193611F Rif.Vs.Ordine:Prot.5582/UT del 31-3-2016 BUS HEULIEZ 2003 - AZ. 646 Rif.Offerta 1600997 del 31/03/2016 *****							
	MOBIL DELVAC SYNTETIC ATF	NR	40,00		16,000		640,00	22
	RIPRISTINO PERDITE OLIO CAMBIO	NR	4,00		20,000		80,00	22
	SOSTITUZIONE PARAOLIO BANCO MOTORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	S.R. CAMBIO AUTOMATICO	NR	12,00		20,000		240,00	22
	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1,00	70,330	70,330	(30)	49,23	22

N. RIC.	N. IVA	999
DATA DI REGISTRA.	16	5/16

Totale merce	Spese traspr. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
49,23		1.029,23	22	226,43	1.029,23
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					226,43
Netto merce	Altre spese				TOTALE
49,23					1.255,66 EUR
Scadenze	30/06/2016 1.255,66				
Data e Ora inizio trasporto	11/04/2016 08:53:24	Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10/6/2016

NOTE:

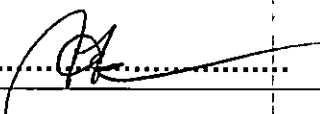
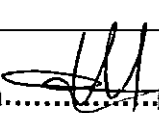
10/6

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 1023 DEL 11/04/2016 - DITTA: ORM – BUS: 464

INTERVENTO DI: RIPRISTINO CAMBIO ALLISON

IMPORTO FATTURA: € 1.029,23

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.029,23	5582	31/03/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	11		11	01/07/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		35	06/04/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		165	07/01/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5576	31/03/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>24/05/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/6/2016</u> - firma.....  pag. 1				

Prot. 5582 /UT

Taranto li 31.03.2016

Lavoro n. 120/2016

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. **0831 666778**

0831 668094 *ltt*

**OGGETTO: bus n. 646 HEULIEZ 2003 - Ordine di esecuzione di RIPRISTINO CAMBIO
CIG Z30193611F**

Premesso che

- a. con nota AMAT prot. 165/UT del 07.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 11 del 07.01.2016 per lavori di: TEMPERATURA OLIO CAMBIO-BUS SINGHIOZZA DURANTE LA MARCIA;
- b. Il preventivo "RIPRISTINO PERDITE OLIO CAMBIO" pervenuto in data 31.03.2016 assunto al prot. 5576, indica il costo dell'intervento in **€ 1.029,23**, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 689,23 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** in **€ 1.029,23**, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 689,23 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo" già in uso:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00e che la mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

dp

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 646 – CAMBIO ALLISON)

Il giorno 07/04/2016, alle ore 08:30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5582/UT del 31.03.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIERA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. DURANTE SANDRO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME DA ORDINE
.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

Durante Sandro

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 11 del 01/08/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	Dettaglio di 266 (Tessitura in cambio + duplicata)	
	ENIGAO C.8	
	GAPLO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	---------	-------	----------

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	-------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	-----------------------------------	-----------------------



651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

2. 11 1987

O.R.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 35 del 06/04/2016

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ANAT SPA
VIA C. BATTI STI, 657
TARANTO

1 DE 9

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

REF. DA C/LAVORO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{mf}
----------	---	-----------------------

1

HEU4EZ SOC. 696

IMPORTO :\$F

151 Ltr

N. CORN

PESO KG

PORTO

A VISTA

 α **TOTALE €**

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 165/UT

Taranto lì 07.01.2016

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831 668094

OGGETTO: bus n. 646 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 162 del 07.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro due giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 11 del 01.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in TEMPERATURA OLIO CAMBIO - SINGHIOZZA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
GREGORIO PAURINI



srl officina catalitica motore



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



FASTIA



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

OFFERTA CLIENTE

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	XC/PUB/1600997	31/03/2016	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA 00146330733	Causale	Riferimento 646	Agente CENTRO DI COSTO ENTI	Operatore Cosimo De Leva	
Codice Fiscale 00146330733	Pagamento RD 60 GG FM	Coordinate Bancarie o Banca Interna			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli	Peso
				000153206	

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
IVE 5801483583	HEULIEZ SOC. 646							
	MOBIL DELVAC SYNTETIC ATF	NR	40,00		16,000		640,00	22
	RIPRISTINO PERDITE OLIO CAMBIO	NR	4,00		20,000		80,00	22
	SOSTITUZIONE PARAOLIO BANCO MOTORE	NR	1,00		20,000		20,00	22
	S.R. CAMBIO AUTOMATICO	NR	12,00		20,000		240,00	22
	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1,00	70,330	70,330	30,00	49,23	22
AniAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Fel. n. <u>5576</u> del <u>31 MAR. 2016</u> ☐ AM Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Approvati / Contratti ☐ CM Commerciale / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Servizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ AG Altri Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ BG Ufficio Ragioneria								

Vettore	Staff Qualità	TOTALE IMPONIBILI
	☐	1.029,23
	☐	TOTALE IMPOSTE
	☐	226,43
	☐	TOTALE
	☐	1.255,66 EUR

ORM S.R.L.